



INSTITUTO NACIONAL DE
COOPERATIVAS
-INACOP-

INACOP-002-DE

FORMULARIO
DESISTIMIENTO DE FORMACIÓN DE COOPERATIVA

Lugar:

Fecha: / /

El grupo de manera voluntaria ha tomado la decisión de **DESISTIR DEL TRÁMITE PARA LA FORMACIÓN DE COOPERATIVA**, por los siguientes motivos:

PERSONAS RESPONSABLES:

No.	Nombre:	Teléfono:	Correo Electrónico:	Firma:
1				
2				
3				

Expediente No. _____ - _____ - _____ - _____

Región: _(____)_____ Sub-Región: _(____)_____

Lugar: _____ Fecha Entrega: ____/____/____

(Exclusivo- INACOP-)

Observaciones: _____

